

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Handelsnaam: Serenity GGZ B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Reaalruwe 37

Hoofd postadres postcode en plaats: 6218CM MAASTRICHT

Website: <https://www.serenity-ggz.nl>

KvK nummer: 73993484

AGB-code 1: 22221108

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Andrea Wolf

E-mailadres: a.wolf@serenity-ggz.nl

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 0641830299

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://serenity-ggz.nl/contact/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Serenity GGZ biedt ambulante behandeling aan volwassenen met een middelenverslaving (zoals alcohol-, cannabis- en cocaïneverslaving) en/of gedragsverslaving (gokverslaving) wel of niet in combinatie met comorbide psychische stoornissen met als doel het bereiken van volledige abstinentie.

Het behandelaanbod omvat ambulante detox, ambulante individuele gesprekken en een twee- en vijfdaagse dagbehandeling (individuele gesprekken en groepsbehandeling) en nazorg; Tijdens ieder behandel fase maken wij tevens gebruik van eHealth toepassingen. In het geval dat voorafgaand aan de behandeling een klinische detox noodzakelijk is, werken wij samen met ketenpartners.

Gezien verslaving vaak gepaard gaat met andere problematiek zoals depressie, angst, ADHD of trauma bieden we een geïntegreerd programma waarin we niet alleen de verslaving maar tevens ook de onderliggende oorzaken aanpakken. Door in een persoonlijke benadering de sociaal-maatschappelijke aspecten mee te nemen, begeleiden we client om verschillende leefgebieden te verbeteren. Hierbij zijn wij bewust van de invloed die de rol van de familie/naasten heeft op het herstel van onze cliënten, waarbij de afhankelijkheid van cliënt ook invloed heeft op de familie/naasten. Reden om deze vanaf het begin van de behandeling te betrekken middels onder andere systeemgesprekken en psychoeducatie.

4b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl

Verslaving en psychische stoornis

verslaving en ASS

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Serenity GGZ werkt ten behoeve van de behandeling laagdrempelig samen met uiteenlopende andere zorgaanbieders zoals:

- huisartsen en vrijgevestigde psychotherapeuten voornamelijk in de regio Maastricht en Heuvelland
- vrijgevestigde psychiaters in de regio
- ZIO
- Verwijsbureau TIPP
- Griend3
- Fundamentum
- Afkickkliniek Valkenburg
- Reconnext GGZ
- Zuyderwende

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Binnen de instelling wordt multidisciplinair samengewerkt om te waarborgen dat diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en evaluatie zorgvuldig en volgens de geldende professionele standaarden plaatsvinden. De samenwerking wordt vormgegeven in een structureel multidisciplinair overleg (MDO), waarin de verschillende disciplines hun expertise inbrengen.

De regiebehandelaar vervult in dit proces een centrale rol. Conform de vereisten van het Kwaliteitsstatuut wordt onderscheid gemaakt tussen de indicierend regiebehandelaar en de coördinerend regiebehandelaar:

De indicierend regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de diagnostiek, de indicatiestelling en het opstellen en vaststellen van het behandelplan, in samenspraak met de cliënt en, waar van toepassing, diens naasten.

De coördinerend regiebehandelaar ziet toe op de uitvoering van het behandelplan, bewaakt de samenhang van de ingezette interventies en draagt zorg voor evaluatie en eventuele bijstelling van het behandelplan.

Binnen onze instelling kunnen de volgende beroepsgroepen optreden als regiebehandelaar: psychiater, psychotherapeut en gz-psycholoog. De toewijzing van de rol van regiebehandelaar wordt afgestemd op de aard en complexiteit van de problematiek.

- Psychiater: regiebehandelaar bij ernstige psychiatrische problematiek, noodzaak tot farmacotherapie en/of wanneer er sprake is van een sterke verwevenheid tussen somatische en psychische problematiek.
- Psychotherapeut: regiebehandelaar bij complexe psychische problematiek, waaronder persoonlijkheidsstoornissen, waarbij specialistische psychotherapeutische interventies centraal staan.
- GZ-psycholoog: bij psychologische problematiek die binnen de gespecialiseerde GGZ valt.

Het multidisciplinaire overleg wordt periodiek ingezet voor afstemming over diagnostiek, behandelvoortgang en evaluatiemomenten. Daarbij staat steeds de inbreng en de keuzevrijheid van de cliënt centraal.

7. Structurele samenwerkingspartners

Serenity GGZ B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Serenity GGZ werkt ten behoeve van de behandeling laagdrempelig samen met uiteenlopende andere zorgaanbieders zoals:

Verwijsbureau TIPP website: <https://www.tipp.nl> (verwijzingen huisarts)

Fundamentum: klinische detox

Rijksweg 30-32, 6269 AC Margraten. <https://www.fundamentum.nl/>

Afkickkliniek Valkenburg: Klinische detox

Adres: Vroenhof 146, 6301 KJ, Valkenburg. Website: <https://afkickkliniek.nu/>

Griend 3: doorverwijzing en consultatie

Griend 3, 6221 AJ Maastricht. <https://www.griend3.nl/>

Zuyderwende: Op- en afschaling zorg, doorverwijzing en consultatie.

Adres: Willemstraat 119, 6412 AR, Heerlen. Website: <https://www.zuyderwende.nl/>

Reconext GGZ: : Op- en afschaling zorg, doorverwijzing en consultatie.

Capucijnenweg 9, 6286 BA Wittem. <https://reconext.nl/>

Point-O (GGZ): Op- en afschaling zorg, doorverwijzing en consultatie / Doorverwijzing en consultatie bij verblijf safehouse.

Adres: Pastoor van Winkelstraat 39, 5374 BG, Schaijk. Website: <https://point-o.nl/>

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Serenity GGZ B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

Serenity GGZ geeft invulling aan het lerend netwerk door het actief stimuleren en onderhouden van verbindende contacten met andere zorgaanbieders en ketenpartners. Centraal hierbij staat het uitwisselen van kennis en ervaring om de geboden zorg voortdurend te optimaliseren. Dit gebeurt door structurele overlegmomenten op organisatorisch niveau, personeelsniveau en (individueel) cliëntniveau.

Daarnaast onderzoekt Serenity GGZ – zelfstandig en in samenwerking met partners – welke leer- en opleidingsmogelijkheden benut kunnen worden om de deskundigheid en professionaliteit van medewerkers blijvend op hoog niveau te waarborgen.

Binnen dit lerend netwerk is Serenity GGZ verbonden met onder andere de volgende externe partijen:

Griend 3; AGB 79792690; www.griend3.nl

Rijks (psychiater); AGB 03072831; <https://www.praktijkmaastricht.nl/>

Psychotherapiepraktijk Offermann (psychotherapeut); AGB 94013546; <https://psychotherapie-offermann.eu/nl>

Back2Be; AGB 22221312; www.back2be.nl

Brainmodulation; AGB 79792696; <https://brainmodulation.nl/>

Reconext; AGB 22221297; www.reconext.nl

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Serenity GGZ B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Serenity GGZ staat voor het leveren van kwalitatief hoogwaardige zorg door medewerkers die aantoonbaar bevoegd en bekwaam zijn. Bij indiensttreding wordt altijd gecontroleerd of de zorgverlener beschikt over de juiste diploma's en geldige BIG- of andere vereiste registraties. Daarnaast wordt er contact gezocht met voormalige werkgevers over het functioneren en vraagt Serenity GGZ digitaal een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) aan.

Bekwaamheid en professionaliteit worden structureel geborgd. Er vinden jaarlijks ten minste twee evaluatiegesprekken plaats, waarin naast functioneren ook persoonlijke ontwikkeldoelen en opleidingsbehoeften worden besproken. Scholing en deskundigheidsbevordering worden actief gestimuleerd, zodat medewerkers blijvend voldoen aan actuele professionele standaarden.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Serenity GGZ werkt met zorgprogramma's conform geldende richtlijnen, protocollen en zorgpaden binnen de GGZ. Het periodiek evalueren en actualiseren van deze zorgprogramma's op basis van de meest recente (wetenschappelijke) inzichten draagt bij aan het state-of-the-art werken van onze medewerkers.

De borging van kwaliteit vindt plaats door middel van de PDCA-cyclus, intercollegiale toetsing (o.a. casuïstiekbesprekingen en multidisciplinair overleg) en continue kwaliteitsverbetering.

Serenity GGZ is HKZ-gecertificeerd. Dit houdt in dat de organisatie structureel getoetst wordt door middel van interne en externe audits op het naleven van protocollen en kwaliteitsprocessen. Daarmee is geborgd dat onze zorgverlening voldoet aan objectieve kwaliteitsnormen en voortdurend in ontwikkeling blijft.

Daarnaast maakt Serenity GGZ deel uit van een lerend netwerk, waarin samen met interne en externe partners kennis wordt gedeeld en ervaringen worden benut om de kwaliteit van zorg blijvend te verbeteren.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Binnen Serenity GGZ zijn de eisen voor registratie en herregistratie in de verschillende kwaliteitsregisters vastgelegd in de functieomschrijvingen. Regiebehandelaars en andere BIG-geregistreerde professionals voldoen aan de vereisten door het behalen van accreditatiepunten en het volgen van bij- en nascholing.

Alle zorgverleners nemen deel aan supervisie en intervisie, waarmee de kwaliteit van zorg en het professioneel handelen structureel worden geborgd. Scholing en deskundigheidsbevordering vormen een vast onderdeel van het personeelsbeleid; Serenity GGZ voert een actief opleidingsbeleid waarin de ontwikkeling van medewerkers centraal staat.

Basispsychologen worden actief gestimuleerd om bij- en nascholing te volgen, gericht op verdieping van diagnostische en behandelingsvaardigheden, en ter voorbereiding op eventuele vervolgopleidingen.

Daarnaast is Serenity GGZ als erkende praktijkopleidingsinstelling verbonden aan de RINO Groep voor de opleiding tot psychotherapeut. Deze postmasteropleiding is gericht op psychologen, pedagogen en gezondheidswetenschappers die worden opgeleid voor het behandelen van cliënten met complexe, vaak meervoudige (persoonlijkheids)problematiek.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen Serenity GGZ B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Binnen Serenity GGZ vindt dagelijks overdracht plaats tussen behandelaren. Daarnaast wordt er minimaal éénmaal per week per behandelgroep een multidisciplinair overleg (MDO) gehouden, waarbij doorgaans het gehele behandelteam aanwezig is. De uitkomsten van dit overleg worden vastgelegd in het Elektronisch Patiëntendossier (EPD).

De regiebehandelaar draagt zorg voor tijdige en volledige informatieoverdracht (met toestemming van de patiënt) aan alle bij de zorg betrokken behandelaren. Omgekeerd draagt de (mede)behandelaar zorg voor relevante informatieoverdracht aan de regiebehandelaar.

Bij (on)voorziene afwezigheid van de regiebehandelaar wordt een adequate overdracht geborgd, inclusief toegankelijke informatie voor de waarnemend of vervangend behandelaar. Hierdoor blijft de continuïteit en samenhang van de zorgverlening gewaarborgd.

10c. Serenity GGZ B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Voortgangsevaluaties vinden regelmatig plaats met de regiebehandelaar:

- Dagbehandeling: minimaal eenmaal per maand.
- Ambulante behandeling: minimaal eenmaal per drie maanden.

Tijdens deze evaluaties worden samen met de patiënt en de betrokken medebehandelaren de voortgang en eventuele vervolgstappen besproken. Hierbij wordt gebruikgemaakt van ROM-gegevens en andere vragenlijsten of onderzoeksinstrumenten. Indien nodig kan de zorg intern worden opgeschaald of afgeschaald, waardoor de patiënt direct kan doorstromen naar een beter passende behandelvorm.

Afschalen van zorg

De zorg vanuit Serenity GGZ wordt afgeschaald wanneer:

- Klachten voldoende zijn afgenomen en geen belemmering meer vormen in het dagelijks

functioneren;

- De behandeldoelen uit het behandelplan zijn behaald;
- De zorgvraag een lagere behandelintensiteit vraagt.

Opschalen van zorg

Opschalen vindt plaats wanneer:

- Klachten ondanks behandeling blijven bestaan of verergeren;
- Er nieuwe problematiek ontstaat die een multidisciplinaire aanpak vraagt;
- Er een hogere behandelintensiteit noodzakelijk is.

10d. Binnen Serenity GGZ B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Wanneer er een verschil van inzicht ontstaat tussen bij de behandeling betrokken zorgverleners, wordt dit in eerste instantie besproken via collegiale raadpleging met de teamcoördinator en/of collega-behandelaars die niet direct bij de behandeling van de betreffende cliënt betrokken zijn.

Indien dit overleg niet leidt tot een gezamenlijke visie, wordt het verschil van inzicht voorgelegd aan de regiebehandelaar. De regiebehandelaar neemt vervolgens, na raadpleging van een collega-regiebehandelaar binnen of buiten de organisatie, een bindend besluit over het te volgen beleid.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://serenity-ggz.nl/klachten-suggesties/>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: De geschillencommissie Zorg, Postbus 90600, 2509 LP Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/komt-u-niet-tot-een-oplossing/>

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/problemanalyse en behandeling en begeleiding

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van

toepassing is— per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://serenity-ggz.nl/wachttijden/>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

Bij Serenity GGZ kunnen zowel verwijzers als cliënten zelf een aanmelding doen via telefoon, e-mail of het aanmeldformulier op de website. Na aanmelding neemt het secretariaat contact op met de cliënt om de benodigde administratieve gegevens te verzamelen en te controleren of er een geldige verwijsbrief aanwezig is.

Indien de cliënt binnen de doelgroep van Serenity GGZ valt en er geen exclusiecriteria van toepassing zijn, volgt een intakegesprek en aansluitend een adviesgesprek met de regiebehandelaar. Daarnaast wordt een medische screening uitgevoerd door de medische dienst (medisch specialist of verpleegkundige).

De cliënt ontvangt van het secretariaat een schriftelijke bevestiging van de afspraken, inclusief aanvullende informatie. Ter voorbereiding op de intake vult de cliënt vragenlijsten (ROM) in, zodat het intakeproces zorgvuldig en doelgericht kan worden uitgevoerd.

14b. Binnen Serenity GGZ B.V. wordt de cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Serenity GGZ B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): De intake wordt uitgevoerd door een psycholoog, onder toezicht van de regiebehandelaar. Aansluitend maakt de cliënt kennis met de indicierend regiebehandelaar. Samen worden de mogelijkheden voor behandeling besproken. Indien het advies positief is om behandeling bij Serenity GGZ te starten, worden de afspraken vastgelegd in het behandelplan, dat vervolgens wordt besproken in het multidisciplinair overleg (MDO).

De indicierend regiebehandelaar stelt de definitieve diagnose vast, eventueel in samenspraak met een collega-regiebehandelaar.

16. Behandeling en begeleiding

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):

Tijdens het adviesgesprek worden de behandeldoelen in samenspraak met de regiebehandelaar vastgesteld. Het behandelplan wordt vóór de start van de behandeling ondertekend door cliënt en regiebehandelaar en vervolgens besproken in het eerstvolgende multidisciplinair overleg (MDO) met de betrokken behandelaren. De regiebehandelaar verdeelt de taken op basis van de deskundigheid van de verschillende disciplines.

Het behandelplan wordt in de dagbehandeling standaard geëvalueerd na vier weken en opnieuw na zeven weken, of eerder indien de situatie daartoe aanleiding geeft. Bij een individueel ambulant traject vindt evaluatie minimaal eenmaal per drie maanden plaats.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De eindverantwoordelijke voor de behandeling is de regiebehandelaar. Dit is zowel bekend bij cliënt als medebehandelaars. Medebehandelaars hebben op basis van vooraf vastgestelde zorgpaden contact met cliënten. De coördinerende regiebehandelaar bewaakt de voortgang, evalueert deze met het team. Zowel psychiater als psychotherapeut kunnen optreden als coördinerende regiebehandelaar. In het geval van crisisgevoeligheid of bijkomende medische problematiek wordt automatisch gekozen voor de psychiater als regiebehandelaar.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Serenity GGZ B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij intake wordt de ROM afgenomen. Verder testonderzoek wordt in het MDO in overleg uitgezet. Er vinden geregeld evaluatiegesprekken plaats met de regiebehandelaar. Tevens vindt er een tussenmeting plaats m.b.t. de ROM-vragenlijsten. Aan het einde van de behandeling vindt er een ROM-eindmeting plaats en wordt er samen met cliënt een eindrapportage opgesteld.

16d. Binnen Serenity GGZ B.V. reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

De coördinerende regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het behandeltraject en evalueert samen met patiënt en eventueel zijn naasten de behandeling en effectiviteit. Tijdens deze evaluatie wordt de voortgang in de behandeling besproken in relatie tot de in de behandelplan opgestelde behandeldoelen. Tevens worden de resultaten uit de multidisciplinaire behandelevaluatie afgezet tegen de reflectie van de cliënt en eventueel zijn naaste op de behandeling. Wanneer het noodzakelijk is om de behandeling op- of af- te schalen, kan dit samen met cliënt worden besloten.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Serenity GGZ B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Door middel van de Qi-GGZ-VZ-AKWA wordt aan het einde van de behandeling de tevredenheid van cliënten gemeten. De uitkomsten hiervan worden gebruikt om verbeterpunten te ontdekken en de kwaliteit te bevorderen. Naast meten van tevredenheid zal in ieder geval de regiebehandelaar in de evaluaties de cliënt vragen naar diens tevredenheid en vragen om feedback.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

De nazorg bestaat uit een reeks individuele gesprekken (minimaal zes) met de behandelaar en de mogelijkheid tot het ongelimiteerd deelnemen aan de nazorggroep op zaterdag (eens in de twee weken).

Behoeft een cliënt na afsluiting van de dagbehandeling nog ondersteuning bestaat de mogelijkheid tot het volgen van een aansluitend individueel traject.

Indien de behandeling is afgerond volgt een afsluitend gesprek met de regiebehandelaar. Tijdens dit gesprek worden laatste afspraken gemaakt over een eventueel advies en vervolgstappen. Tevens wordt de cliënt uitleg gegeven over het informeren van verwijzer of een eventuele vervolgbehandelaar. Dit is tevens de gelegenheid waarin de patiënt bezwaar kan maken tegen het informeren van de vervolgbehandelaar en/of verwijzer.

De verwijzer c.q. vervolgbehandelaar wordt schriftelijk geïnformeerd over de aanleiding tot het behandelen, de voortgang van de behandeling en de behandeluitkomsten. Indien vervolgbehandeling wordt geadviseerd wordt dit advies in dezelfde brief geplaatst.

17b. Cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

Ondanks de goede zorg, het behaalde herstel en het wederzijdse vertrouwen dat dit herstel zal blijven aanhouden kan het zich voordoen dat er sprake is van een terugval of zelfs een crisis. Indien

een terugval binnen een jaar na afsluiten van de behandeling plaatsvindt dan kan cliënt zelf contact opnemen met het secretariaat van Serenity GGZ en wordt een ondersteunend gesprek ingepland.

Serenity GGZ beschikt niet over een eigen crisisdienst en verwijst de cliënt bij een crisis door naar de dichtstbijzijnde crisisdienst of huisarts/spoedeisende hulp.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Serenity GGZ B.V.:

Andrea Wolf

Plaats:

Maastricht

Datum:

03-09-2025

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.